

1 級準備講習

令和 6 年 7 月 吉日

1 号・8 号登録業者 様

(一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会
技能検定講習委員会 委員長 高瀬 幹雄

令和 6 年度ビルクリーニング 1 級受検準備講習会開催のご案内

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は、当協会業務の促進につきまして、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、標記の講習につきまして下記の日程で実施することになりました。
該当されます方は受講され本試験に備えられますようご案内申し上げます。

なお、本年度よりビルクリーニング技能士 1 級受検直前講習会は、本準備講習会受講者または、建築物管理訓練センター、他県協会、他団体等の準備(事前)実技講習会を受講した方、および昨年度のビルクリーニング技能士検定試験を受験された方のみの申込受付となります。一度も準備(事前)実技講習会を受講したことのない方は、11 月 26 日より開催の直前講習会の申込をお受けできませんので、ご承知おきの上、必ず準備(事前)講習会を受講して下さい。

それに伴い、本年度よりビルクリーニング技能士 1 級受検準備講習会を 10 月と 11 月の二回開催いたします。

昨年度ご要望が多かった 2 回連続(2 日間×2 回、但し受講料は 2 回分)講習会の受講申込も開始致します。合格に向けて万全の準備を行いますので、是非ご参加下さい。

記

- 日 時 ▶ 第 1 回(10 月開催) 受付 8:45 講習 9:00~17:00(予定)
令和 6 年 10 月 15 日(火)~18 日(金)のうち 2 日間連続、または、4 日間連続の受講です。(2 日間受講の方の講習日は当委員会で指定させていただきます。)
※指定日以外の受講は出来ませんので、4 日間とも受講可能で日程調整願います。
▶ 第 2 回(11 月開催) 受付 8:45 講習 9:00~17:00(予定)
令和 6 年 11 月 12 日(火)~15 日(金)のうち 2 日間連続、または、4 日間連続の受講です。(2 日間受講の方の講習日は当委員会で指定させていただきます。)
※指定日以外の受講は出来ませんので、4 日間とも受講可能で日程調整願います。
- 場 所 (一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会 研修室
横浜市中区寿町 2-5-1 川本工業ビル 7F
- 定 員 ▶ 各回 36 名(第 1 回 36 名・第 2 回 36 名)
※定員になり次第締め切らせて頂きますので、当協会 HP を逐次ご確認ください。
- 受 講 料 会員 30,000 円(税込/2 日間) 非会員 60,000 円(税込/2 日間)

下記口座に振込をお願いいたします。

振込口座

金融機関名・店名： スルガ銀行 横浜支店

口座種類・番号： 普通預金・2193553

口座名： 一般社団法人 神奈川県ビルメンテナンス協会 会長 鈴木 武

※ 口座名「会長 鈴木 武」は7月下旬に「会長 杉村 豊」に変更する予定です。

※ 振込手数料は各自負担でお願いいたします。

※ 納入された受講料は理由の如何を問わず返戻はいたしませんのでご承知おき下さい。

5. 申込方法 〒231-0026 横浜市中区寿町 2-5-1 川本工業ビル 7F

一般社団法人 神奈川県ビルメンテナンス協会

FAX 045-641-0389 (TEL 045-641-2802)

※ 講習は検定試験の作業内容に関するものとなりますので、ポリシャー操作訓練は行いませんので、ポリシャー操作の出来ない方は9月開催のポリシャー特訓講習会を必ず受講して下さい。

後日、受講受付票を FAX でご送信致します。

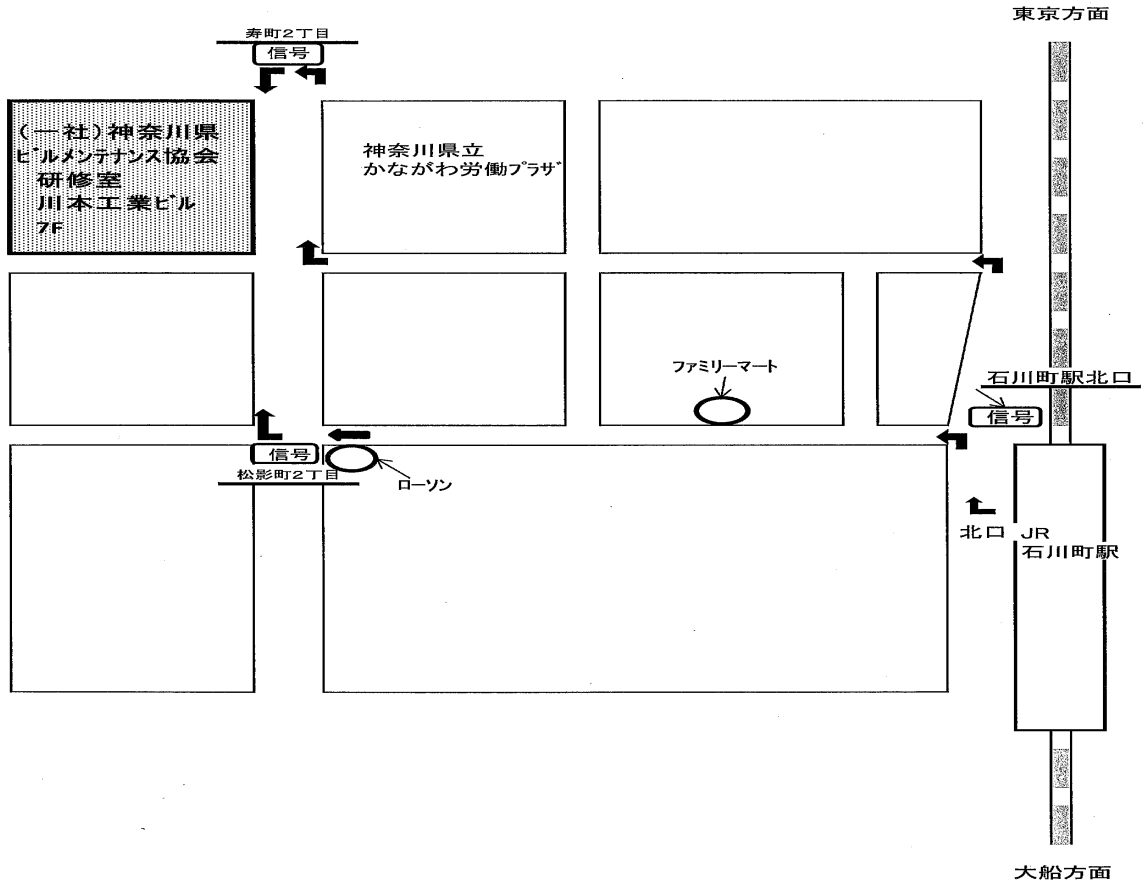
6. 申込期限 第1回 令和6年9月30日(月) / 第2回 令和6年10月28日(月)

7. 当日持参物 受講受付票、作業服、作業靴、**清掃用ゴム手袋、マスク**

(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会案内図

231-0026 横浜市中区寿町2-5-1
川本工業ビル 7階
電話 045-641-2802
FAX 045-641-0389

(交通) JR根岸線 石川町駅(北口)から徒歩5分



1 級準備講習

令和 年 月 日

令和 6 年度ビルクリーニング 1 級受検準備講習会申込書

1. 申込日時 受講希望回に○を記載願います。

第 1 回目 10/15(火)～10/18(金)

第 2 回目 11/12(火)～11/15(金)

※ 受講日は当協会が指定する連続 2 日間

2. 受講コース 受講コースに○を記載願います。

2 日間コース (会員¥30,000 ・ 非会員¥60,000)

4 日間コース (会員¥60,000 ・ 非会員¥120,000)

(一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会 行

会 社 名

住 所

電 話 番 号

F A X 番 号

講習会担当者氏名

Ⓜ

次のとおり受講の申込みをします。

受講者氏名	この欄に「払込受領証」のコピーを添付してください。

注意 ※当協会は、インボイス制度に基づく適格請求書発行事業者の登録は当面致しません。ご承知おき下さい。

1: 後日、送付される受講受付票を受講当日、会場受付にご提示下さい。なお、受講票に記載のある受講日以外は、受講出来ませんのでご注意下さい。

2: 事務手続きの都合により申込みをされた方は必ず受講して下さい。

3: 払込受領証のコピーを添付の上、FAXにてお申込み下さい。

4: 納入された受講料は理由の如何を問わず返戻は致しませんのでご承知おき下さい。

5: 実技講習ですので会社の作業服、作業靴等をご用意下さい。

6: お申込みいただいた個人情報につきましては、本講習以外の目的では使用しません。